ARTICLE IN PRESS

REV COLOMB PSIQUIAT. 2017; xxx(xx): XXX-XXX



Prevista Colombiana de A



www.elsevier.es/rcp

Artículo original

Trastornos de ansiedad y depresión en relación con la calidad de vida de pacientes con cáncer de mama en estadio localmente avanzado o diseminado

Martha Carolina Valderrama Rios a,* y Ricardo Sánchez Pedraza a,b

- ^a Grupo Área Investigación Clínica, Instituto Nacional de Cancerología E.S.E., Bogotá, Colombia
- ^b Investigación Clínica, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo: Recibido el 25 de agosto de 2016 Received in revised form 21 de marzo de 2017 Aceptado el 23 de abril de 2017 On-line el xxx

Palabras clave: Ansiedad Depresión Calidad de vida Neoplasias de la mama

RESUMEN

Objetivo: Evaluar patrones de asociación entre ansiedad y depresión y los diferentes elementos del constructo de calidad de vida en pacientes con cáncer de mama en estadio localmente avanzado o diseminado

Métodos: Se aplicó una sola medición mediante las escalas FACIT-B y HADS a 107 mujeres con diagnóstico de cáncer de mama en estadios IIB, IIIA, IIIB, IIIC y IV, confirmado histológicamente. Para analizar patrones de asociación, se utilizaron métodos de análisis factorial y escalamiento multidimensional

Resultados: Se encontró ansiedad clínica en el 84,1% (IC95%, 75,8-90,5%) de las pacientes y depresión clínica en el 25,2% (IC95%, 17,3-34,6%). El análisis factorial agrupa los ítems de los 2 instrumentos en 4 dominios, que dieron cuenta del 59% de la varianza total, donde 2 ítems (H11 y B8) presentaron valores de unicidad altos y cargas factoriales bajas. El escalamiento multidimensional señala 5 agrupaciones, que muestran proximidad entre síntomas depresivos y síntomas físicos, así como entre síntomas ansiosos y lo referente a funcionalidad y ambiente sociofamiliar

Conclusiones: En pacientes con enfermedad neoplásica, la HADS detecta una alta frecuencia de síntomas depresivos y especialmente ansiosos, lo que hace recomendable revaluar sus propiedades sicométricas para pacientes con cáncer. La asociación entre síntomas depresivos de la HADS y síntomas físicos del constructo de calidad de vida apunta a la dificultad para el diagnóstico de trastorno depresivo en pacientes con cáncer, por lo que puede ser necesario desarrollar instrumentos que permitan ubicar síntomas o características clínicas que faciliten este diagnóstico

© 2017 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Correo electrónico: m.carolina.valderrama.r@gmail.com (M.C. Valderrama Rios). http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2017.04.003

0034-7450/© 2017 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Valderrama Rios MC, Sánchez Pedraza R. Trastornos de ansiedad y depresión en relación con la calidad de vida de pacientes con cáncer de mama en estadio localmente avanzado o diseminado. Rev Colomb Psiquiat. 2017. http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2017.04.003

^{*} Autor para correspondencia.

ARTICLE IN PRESS

REV COLOMB PSIQUIAT. 2017; xxx(xx): XXX-XXX

Anxiety and Depression Disorders in Relation to the Quality of Life of Breast Cancer Patients with Locally Advanced or Disseminated Stage

ABSTRACT

Keywords:
Anxiety
Depression
Quality of life
Breast neoplasms

Objective: To evaluate patterns of association between anxiety and depression and the different elements of the construct of quality of life, in patients with locally advanced breast cancer or disseminated stages

Methods: With a single measure over time, HADS and FACIT-B scales were applied in 107 women histologically confirmed to have breast cancer, in stages IIB, IIIA, IIIB, IIIC and IV. Factor analysis and multidimensional scaling methods were used to analyze patterns of association

Results: In 84.1% of the patients clinical anxiety was found (95%CI, 75.8-90.5%) and clinical depression in 25.2% (95%CI, 17.3-34.6%). Factor analysis groups items of the two scales in 4 domains which accounted for 59% of the total variance, where 2 items (H11 and B8) showed high values of uniqueness and low factor loadings. Multidimensional scaling suggests five groups, showing proximity between depressive symptoms and physical symptoms, as well as between anxious symptoms and related to functionality and social and family environment.

Conclusions: The HADS in patients with neoplastic disease detects a high frequency of depressive and especially anxious symptoms, which makes it advisable to reevaluate their psychometric properties in patients with cancer. The association between depressive symptoms of HADS and physical symptoms of quality of life construct is in favor of the difficulty of diagnosing depressive disorder in patients with cancer, so it may be necessary to develop instruments that allow locating symptoms or clinical characteristics that facilitate this diagnosis

© 2017 Asociación Colombiana de Psiquiatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El cáncer suele ser una experiencia traumática para el paciente debido a las diferentes amenazas asociadas con esta enfermedad, como el diagnóstico de una condición potencialmente mortal, los esquemas de tratamiento complejos, y los efectos secundarios resultantes de estos^{1,2}; lo anterior hace que muchos pacientes experimenten el diagnóstico de cáncer como una situación peligrosa para la vida³.

Se ha reconocido que el diagnóstico de una enfermedad que amenaza la vida es uno de los factores estresantes que podrían precipitar un trastorno de estrés postraumático⁴. Se ha observado que el diagnóstico de cáncer con frecuencia se relaciona con comorbilidades psiquiátricas como depresión y ansiedad⁵, lo cual se ha reportado en estudios de pacientes con cáncer de mama, que mostraron tasas de depresión más altas que las mujeres sanas, posiblemente como respuesta a la amenaza asociada con el diagnóstico de la enfermedad⁶.

Los trastornos psiquiátricos que se evidencian con mayor frecuencia en pacientes con cáncer y persisten son, en primer lugar, los trastornos de ansiedad, específicamente las fobias, y en segundo lugar los trastornos afectivos, específicamente la depresión mayor. Algunos trabajos han mostrado una mayor prevalencia de trastornos mentales en mujeres que padecen cáncer; especialmente durante el primer año después del diagnóstico, se señala que la prevalencia de depresión entre mujeres con cáncer es el doble

que la observada en la población general de mujeres⁸. En pacientes con cáncer de mama, el malestar psicológico se ha relacionado principalmente con trastornos del ánimo, trastornos de ansiedad, ira, baja autoestima y bajo apoyo emocional⁹.

A las alteraciones psicológicas dadas inicialmente por el diagnóstico de la enfermedad, en el caso de pacientes con cáncer de mama se adicionan los efectos secundarios de los tratamientos: linfedema, trastornos sensoriales, dolor persistente asociado a la reducción de la función del brazo y los efectos secundarios de la quimioterapia, que pueden deteriorar la función física, el bienestar psicológico y, consecuentemente, la calidad de vida¹⁰. Por esto se puede señalar al cáncer como un largo proceso de adaptación a múltiples amenazas y nuevas experiencias¹¹.

La Organización Mundial de la Salud define la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) como «la percepción del individuo de su posición en la vida en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en que viven y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares y preocupaciones. Es un concepto de amplio alcance afectado de una manera compleja por la salud física, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales de las personas y su relación con las características más destacadas de su entorno»¹². En los últimos años se ha visto un aumento en la producción de ensayos clínicos que presentan la CVRS como uno de sus principales objetivos¹³, lo cual ha conllevado

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/11016892

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/11016892

<u>Daneshyari.com</u>